**REQUERIMENTO DE MATRÍCULA**

| **REQUERIMENTO DE MATRÍCULA FAMES/UnAC** | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| INSTRUÇÕES: Fazer o download do arquivo. Preencher SOMENTE as células em branco. Salvar em PDF e enviar conforme consta no edital. | | | | |
| **DADOS DA CANDIDATA** | | | | |
| **Nome**: |  | | | |
| **Nome Social (Se necessário):** |  | | | |
| **Data de Nascimento:** |  | | | |
| **RG:** |  | | | |
| **CPF:** |  | | | |
| **Endereço completo:** |  | | | |
| **CEP:** |  | | | |
| **Cidade:** |  | | | |
| **E-mail:** |  | | | |
| **Telefone:** |  | | | |
| **Celular:** |  | | | |
| **Profissão:** |  | | | |
| **Título de Eleitor:** |  | | | |

* Declaro, sob as penas da Lei, que as informações fornecidas no momento da inscrição on-line, bem como os documentos que apresento para fins de matrícula são autênticas e integralmente verídicas.
* Declaro ainda, estar ciente de que a omissão ou a apresentação de informações e/ou documentos falsos ou divergentes, podem provocar o cancelamento de minha matrícula no curso, a qualquer tempo. Autorizo à FAMES a averiguar as informações fornecidas. Por ser expressão da verdade, firmo e assino a presente para que a mesma produza seus efeitos legais e de direito, e estou ciente de que responderei legalmente pelas informações prestadas.

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**CANDIDATA**